台東縣成功鎮立幼兒園112學年招生報名表

電話:852230;853331

<table>
<tr><td>幼兒姓名</td><td colspan="3"></td><td>性別</td><td></td><td>身分證字號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">出生
年月日</td><td colspan="3" rowspan="2">民國　　年　　月　　日</td><td>特殊疾病</td><td></td><td colspan="2" rowspan="2">特別交代事項：</td></tr>
<tr><td>慣診醫院</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">家屬</td><td colspan="2">姓名</td><td>職業</td><td colspan="2">工作單位</td><td colspan="2">家屬</td></tr>
<tr><td>父</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">兄　人；姊　人</td></tr>
<tr><td>母</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">弟　人；妹　人</td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="7">縣市　　鄉鎮市區　　里村　　鄰　　街路　　號　　樓</td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="7">□同上　　縣市　　鄉鎮市區　　里村　　鄰　　街路　　號　　樓</td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="7">（宅）　　（公）　　（行動）</td></tr>
</table>

※請檢附健康手冊黃卡及戶口名簿影印本。

身分註記: □身心障礙經鑑定有證明者□低收入戶（請檢附鎮公所證明） □中低收入戶（請檢附鎮公所證明）□原住民（檢附戶口名簿）
□特殊境遇(證明文件) □中度以上身心障礙者子女　□社政單位轉介輔導安置子女　□外籍子女（檢附戶口名簿）
□雙胞或多胞胎（檢附戶口名簿）　□員工子女

班別:請勾選

□大班（106年9月2日至107年9月1日出生者）

□中班（107年9月2日至108年9月1日出生者）

□小班（108年9月2日至109年9月1日出生者）

□幼幼（109年9月2日至110年9月1日出生者）